フレンズ
図書館利用申込書
Application Form for ICU Library Friends

保証人署名
SIGNATURE OF
THE GUARANTOR

太線の枠内に必要事項をご記入ください／Please fill in the blank in broad lines.

カード番号 CARD NO. X	申込日　年　月　日 DATE　Year　Month　Day
（漢字）　姓　名 （ローマ字）Family Name　Given Name	
住所　〒 ADDRESS TEL:	
E－mail: （必須　アドレスは丁寧にご記入ください　Please do not omit.）	
現住所以外の連絡先　〒 （帰省・勤務先など） TEL:	

＊は保証人署名が必要です ☐ 1. 卒業・修了生　年、ID no: ☐ 2. 教職員家族　＊ ☐ 3. 旧ICU在職者 ☐ 4. 旧ICU在学生　＊（初回のみ必要） ☐ 5. 学外研究者　＊（初回のみ必要） ☐ 6. Friends of ICU　FOI no: ☐ 7. 東京神学大学教員 ☐ 8. ルーテル学院大学教員 ☐ 9. 桐朋学園大学教員	☐ 登録 ／ ☐ 継続 ／ ☐ 再登録 入力処理 年　月　日 年会費 左記 1.- 6.　：2000 円 10 冊貸出(5.)　：6000 円 7.－9.　：無料
有効期限　年　月　日	

・本人確認書類　：　運転免許証、保険証、パスポート、在留カード、その他（　　）
・保証人署名は本学専任教員に限ります（ただし、2.は専任職員可）
・カードは再利用します。次回更新時までなくさずに保管してください。

☐登録　☐作成　☐FINE